

Zavod za kliničku imunologiju i reumatologiju ♦ Klinika za unutarnje bolesti  
Klinička bolnica "Dubrava" ♦ Avenija G. Šuška 6 ♦ 10000 Zagreb

## **SPECIFIČNE PREPORUKE I TIMSKI PRISTUP U LIJEČENJU BOLESNIKA S REUMATOIDNIM ARTRITISOM**

Verica Oreščanin<sup>1</sup> ♦ Jagoda Jandrić<sup>1</sup> ♦ Danica Hudin<sup>2</sup>

Međunarodna skupina reumatologa i bolesnika pokrenula je inicijativu za donošenje preporuka za što pažljiviji nadzor bolesnika s reumatoidnim artritismom

(RA) ("TREAT TO TARGET", odnosno T2T). Pokrenuta je inicijativa na europskoj razini kako bi provela preporučena strategija liječenja kojom se treba sprije-

čiti napredovanje bolesti i nastajanje invaliditeta. Najbolje rezultate daje liječenje temeljeno na mjerenju aktivnosti RA i promjeni terapije kako je potrebno. Aktivnost RA prati se indeksom aktivnosti koji se izračunava iz kliničkog nalaza + brzina sedimentacije, a rezultat se brojčano izražava DAS28.

Značajan napredak u liječenju RA postignut je primjenom bioloških lijekova. Najveći uspjeh postiže se ako se lijekovi koriste prema unaprijed definiranoj shemi. Zbog toga je od velike važnosti dobro poznavanje, prihvaćanje i pridržavanje propisanog liječenja. Definirano je deset specifičnih preporuka za liječenje bolesnika s RA. Primarni cilj u liječenju RA je postizanje kliničke remisije,

postići nisku aktivnost bolesti, medikamentozno liječenje prilagođavati najmanje svaka 3 mjeseca, redovito pratiti parametre aktivnosti bolesti te bolesnika primjereno informirati o cilju liječenja. Cilj liječenja moguće je postići ako je bolesnik dobro informiran o svojoj bolesti, o mogućnostima i rizicima liječenja, te o organizaciji i praćenju liječenja. Liječenje RA mora se temeljiti na odluci bolesnika uz podršku obitelji i tima (liječnik reumatolog + medicinska sestra). Najvažniji cilj liječenja da se postigne ukupna kakvoća života kako bi se normalno funkcioniralo i sudjelovalo u svakodnevnim aktivnostima.

**Ključne riječi:** reumatoidni artritis, cilj liječenja, tim